

Insert text here
ใบสมัครงาน บริษัท.....

ตำแหน่งงานที่ต้องการ		
เงินเดือนที่ต้องการ	วัน/ เดือน/ ปี ที่สามารถเริ่มงานได้	
สถานภาพการทำงานในปัจจุบัน <input type="checkbox"/> ว่างงาน <input type="checkbox"/> ทำงานประจำ <input type="checkbox"/> ทำงาน Part Time <input type="checkbox"/> กำลังจบการศึกษา		
เอกสารประกอบการสมัครงาน <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประกันสังคม <input type="checkbox"/> ใบรับรองวุฒิการศึกษา <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ		

ประวัติส่วนตัว					
ชื่อ-นามสกุล	(ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว				เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง
	(ภาษาอังกฤษ) MR./MRS./MISS				วัน/เดือน/ปีเกิด
อายุ	ปี	สัญชาติ	เชื้อชาติ	ศาสนา	
ส่วนสูง	ซม.	น้ำหนัก	กก.	จำนวนพี่น้อง	คน
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน					
แขวง/ตำบล		เขต/อำเภอ		จังหวัด รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์ที่บ้าน :		โทรศัพท์ที่ทำงาน :		โทรศัพท์เคลื่อนที่ :	
บัตรประชาชนเลขที่			ออกให้ ณ เขต/อำเภอ จังหวัด		
วันที่ออกบัตร			วันที่บัตรหมดอายุ		
บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีเลขที่			บัตรประกันสังคมเลขที่		
สถานะครอบครัว <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> แต่งงาน <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> มีภรรยา <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่					
ชื่อคู่สมรส	อายุ	ปี	อาชีพ	จำนวนบุตร คน	
ชื่อบิดา	<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	อายุ	ปี	อาชีพ	
ชื่อมารดา	<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	อายุ	ปี	อาชีพ	
สถานะทางการทหาร <input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้น <input type="checkbox"/> ศึกษาวิชาทหาร <input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว <input type="checkbox"/> อื่นๆ					

ประวัติการศึกษา					
ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชาเอก	ปีการศึกษา		คะแนนเฉลี่ย
			จาก	ถึง	
มัธยมปลาย/ ปวช.					
อนุปริญญา/ ปวส.					
ปริญญาตรี					
สูงกว่าปริญญาตรี					
กิจกรรม/ กีฬา/ รางวัลระหว่างการเรียน					

ประวัติ/ ประสบการณ์การทำงาน (เรียงจากปัจจุบัน)					
ชื่อสถานประกอบการ	ระยะเวลา		เงินเดือน	หน้าที่ความรับผิดชอบ/ ตำแหน่งงาน	สาเหตุที่ออก
	จาก	ถึง			
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
การฝึกอบรม/ สัมมนา					

ทักษะ/ความสามารถในการปฏิบัติงาน			
ภาษา	การพูด	การอ่าน	การเขียน
ไทย	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้
อังกฤษ	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้
ภาษาอื่นๆ (ระบุ)	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน <input type="checkbox"/> โทรศัพท์ <input type="checkbox"/> เครื่องถ่ายเอกสาร <input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="checkbox"/> พิมพ์ดีด <input type="checkbox"/> ไทย คำ/นาฬิกา <input type="checkbox"/> อังกฤษ คำ/นาฬิกา <input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์ โปรแกรม		ความสามารถในการจับเขียนพาหนะ <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> มีใบขับขี่รถจักรยานยนต์ประเภท <input type="checkbox"/> รถยนต์ <input type="checkbox"/> มีใบขับขี่รถยนต์ประเภท สามารถปฏิบัติงานนอกเวลา <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	
ตำแหน่งงานที่ท่านสมัครต้องมีเงิน ค่าประกันจำนวน บาท <input type="checkbox"/> ไม่ขัดข้อง <input type="checkbox"/> ขัดข้อง เพราะ			
ตำแหน่งงานที่ท่านสมัครต้องมีบุคคล ค่าประกัน <input type="checkbox"/> ไม่ขัดข้อง <input type="checkbox"/> ขัดข้อง เพราะ			
ชื่อบุคคลภายนอกที่สามารถสอบถามได้			ความสัมพันธ์
ที่อยู่/ ที่ทำงาน		ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์
ชื่อบุคคลภายในบริษัทฯ ที่ท่านรู้จัก		ตำแหน่ง	ความสัมพันธ์
ท่านทราบข่าวการรับสมัครงานของบริษัทจาก			
กรุณาแนะนำตัวท่านให้ทางบริษัท ได้รู้จักท่านมากขึ้น			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกในใบสมัครนี้ เป็นความจริงและสมบูรณ์ทุกประการ หากข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความเท็จหรือบิดเบือนความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัท เลิกจ้างได้ทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น และยินดีให้บริษัทสอบถาม รายละเอียดต่างๆ ได้จากบุคคล หรือหน่วยงาน ที่ข้าพเจ้าได้อ้างอิงไว้ในใบสมัครนี้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท	
ผู้สัมภาษณ์	วันที่สัมภาษณ์
ผลการสัมภาษณ์	
ตำแหน่งที่เหมาะสม	วันที่เริ่มจ้างงาน
อัตราเงินเดือน บาท/เดือน	รายได้อื่นๆ
เงื่อนไขอื่นๆ	
กำหนดระยะเวลาทดลองงาน	สัญญาจ้างทดลองงานเลขที่
ความคิดเห็นอื่นๆ	

ลงชื่อ ผู้สัมภาษณ์.....
 วันที่...../...../.....

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจอนุมัติ.....
 วันที่...../...../.....